

**COMUNICAT D'ACCIDENTS: ESPORT I LLEURE**

**Cal comunicar l'accident i remetre aquest comunicat tan aviat com es pugui i en el termini màxim de 7 dies des de la data de l'accident a [accidents@mutuacat.cat](mailto:accidents@mutuacat.cat)**

**REPRESENTANTS**

Nom i cognoms	Número de mòbil o telèfon de contacte	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En representació de (nom de l'entitat)		Núm. Pòlissa
<input type="text"/>		<input type="text"/>

**CERTIFICA QUE**

Nom i cognoms	NIF / Altre identificador	Data de naixement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicili	Població	Codi postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adreça electrònica	Telèfon	Mòbil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**HA PATIT UN ACCIDENT**

**Forma d'ocurrència de l'accident**

<input type="text"/>			
Lloc de l'accident	Data	Hora	Població
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zona del cos afectada	Activitat		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Primer centre d'atenció mèdica concertat			
<input type="text"/>			

**DIAGNÒSTIC (cal que l'empleni el centre mèdic)**

<input type="text"/>	Data visita urgència
	<input type="text"/>
	El diagnòstic es considera accidental
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES**

**1. Responsable del tractament**  
**Identitat:** MÚTUA MANRESANA, MPS – CIF V08276545 **Adreça:** c/ Mossèn Serapi, 39-41 – Manresa 08242 **Telèfon:** 93 877 33 33 **Adreça electrònica:** [mutua@mutuacat.cat](mailto:mutua@mutuacat.cat)

**2. Delegat de protecció de dades**  
El delegat de protecció de dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a MÚTUA MANRESANA, MPS i que té cura del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a [rgpd@mutuacat.cat](mailto:rgpd@mutuacat.cat)

**3. Finalitat del tractament de les dades**  
Les dades personals que MÚTUA MANRESANA, MPS pugui recollir en aquest formulari seran utilitzades per a la captació, el registre i el tractament de dades de caràcter personal de pacients a fi d'avaluar el seu estat de salut, prestar-li el servei d'atenció sanitària i gestionar el seu historial clínic. En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat, si així s'ha manifestat; ni tampoc seran cedides a tercers. Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 5 anys (o pel període que determini la normativa específica en la matèria), o bé fins que l'interessat sol·liciti expressament la seva supressió

**4. Legitimació del tractament de dades**  
La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), per tant, MÚTUA MANRESANA, MPS sol·licita expressament el consentiment dels interessats perquè les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

**5. Destinataris de les dades**  
No es preveu que les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti d'una obligació legal o del compliment de l'objecte d'un contracte.

**6. Exercici dels drets propis**  
Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, enviant un correu electrònic a [rgpd@mutuacat.cat](mailto:rgpd@mutuacat.cat), acompanyat d'una còpia del DNI o document acreditatiu equivalent, o bé adreçant-se a les instal·lacions de MÚTUA MANRESANA, MPS, al c/ Mossèn Serapi, 39-41, 08242 Manresa

Firma i segell de l'entitat

Firma del lesionat

Firma del centre mèdic

**OBSERVACIONS**

- ✓ Els accidents s'hauran de justificar mitjançant el corresponent certificat d'accident emplenat, que s'haurà d'enviar a l'adreça electrònica [accidents@mutuacat.cat](mailto:accidents@mutuacat.cat).
- ✓ El servei mèdic al qual acudeixi ha d'emplenar els apartats de diagnòstic i consideració d'accident del certificat. Un cop signat, en lliurarà una còpia al lesionat.
- ✓ Requereixen autorització de Mutuacat: visites, exploracions complementàries, preoperatoris, intervencions quirúrgiques, hospitalitzacions i qualsevol acte terapèutic, com per exemple la rehabilitació. **No requereixen autorització les urgències, però cal que el lesionat porti el comunicat d'accident al centre mèdic.**
- ✓ Quan es sol·liciti autorització, s'enviarà el document de prescripció mèdica, juntament amb una còpia de la comunicació d'accidents a [accidents@mutuacat.cat](mailto:accidents@mutuacat.cat). **NOMÉS QUEDEN COBERTES PER AQUESTA PÒLISSA LES LESIONS A CONSEQÜÈNCIA D'ACCIDENTS. MUTUACAT NO ES FA CÀRREC DE CAP ASSISTÈNCIA QUE NO ESTIGUI JUSTIFICADA MITJANÇANT EL CERTIFICAT D'ACCIDENT, NI DE LES LESIONS QUE NO EN SIGUIN CONSEQÜÈNCIA DIRECTA, D'ACORD AMB LES COBERTURES I GARANTIES CONTRACTADES.**
- ✓ L'assistència serà prestada pels centres concertats de Mutuacat, que es poden consultar a la [guia mèdica d'oci, esport i lleure](#) (targeta negra) del web, [www.mutuacat.cat](http://www.mutuacat.cat), **s'indiquen els telèfons d'informació de la capçalera.**
- ✓ Només en cas d'URGÈNCIA VITAL, el lesionat podrà rebre l'assistència mèdica d'urgència vital al centre sanitari més pròxim. **MUTUACAT es farà càrrec de les factures derivades de l'assistència d'urgència prestada en les primeres 48 hores des de l'ocurrència de l'accident, com a màxim. Un cop transcorregudes, Mutuacat no assumirà el pagament de les factures que se'n derivin, a menys que la Mútua hagi fet una autorització expressat.**
- ✓ Si s'ha contractat el trasllat en ambulància, cal tenir en compte que aquest només té cobertura en el cas que la lesió requereixi ingrés hospitalari.